



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**
Oznaczenie arkusza: **Z07-01-17.06**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z07**
Numer zadania: **01**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

--	--	--	--	--	--

 –

--	--	--	--	--	--

Kod egzaminatora

--	--	--	--	--	--

Data egzaminu

--	--	--	--	--	--	--	--

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

--	--

 :

--	--

Numer <i>PESEL</i> zdającego*										Numer stanowiska	

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Numer
stanowiska

*Egzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił*

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Rezultat 1: Karta oceny stanu podopiecznej wg zmodyfikowanej skali Barthel

Wynik oceny – zapisane:

1	Spożywanie posiłków: 5 pkt						
2	Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie): 10 pkt						
3	Utrzymywanie higieny osobistej: 5 pkt						
4	Korzystanie z toalety (WC): 5 pkt						
5	Mycie, kąpiel całego ciała: 0 pkt						
6	Chodzenie po powierzchniach płaskich: 0 pkt						
7	Wchodzenie i schodzenie po schodach: 0 pkt						
8	Ubieranie i rozbieranie się: 5 pkt						
9	Kontrolowanie stolca (zwieracza odbytu): 10 pkt Kontrolowanie moczu (zwieracza pęcherza moczowego): 0 pkt						
10	Łączna liczba punktów (wynik oceny) - 40 pkt. Stan podopiecznej (słownie) średnio ciężki						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Arkusz problemów podopiecznej i planowanych działań opiekuna, adekwatnych do rozpoznanych problemów

Problemy podopiecznej – zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	lewostronny niedowład kończyny górnej i dolnej						
2	nadciśnienie tętnicze, podwyższony poziom cholesterolu we krwi						
3	zaburzenie widzenia/zaćma, ból i pieczenie oczu, nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek						
4	trudności z chodzeniem, z przygotowywaniem posiłków, praniem, robieniem zakupów, sprzątaniem, ubieraniem się, rozbieraniem się, utrzymaniem ciała w czystości/myciem całego ciała/kąpielą, myciem włosów, zakładaniem pieluchomajtek <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy.</i>						
5	pogorszenie samopoczucia, tęsknota za przyjaciółkami z kółka hafciarskiego, zajęciami w kółku hafciarskim/haftowaniem, tęsknota za kontaktami z rodziną/córką i wnukami <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>						

Planowane działania opiekuna- zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu i kolejności, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

6	usprawnianie niedowładnych kończyn/prowadzenie ćwiczeń według zaleceń lekarskich/kontrola wykonywania ćwiczeń czynnych/asekuracja przed upadkiem/zapewnienie bezpieczeństwa podczas chodzenia z wykorzystaniem kuli/mobilizowanie do wykonywania zaleconych ćwiczeń/chodzenia						
7	systematyczne pomiary ciśnienia tętniczego, dokumentowanie pomiarów ciśnienia tętniczego, zamawianie/ organizowanie wizyt u: neurologa, okulisty, lekarza rodzinnego, kardiologa, w poradni rehabilitacyjnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania.</i>						
8	wychodzenie na spacer z podopieczną/długie spacery na wózku inwalidzkim/pomoc w poruszaniu się poza mieszkaniem						
9	pomoc w wykonywaniu/wykonywanie czynności takich jak: gotowanie/przygotowywanie posiłków, pranie, robienie zakupów, wykupowanie leków, mycie krocza, kąpiel/mycie całego ciała, wymiana pieluchomajtek, zmiana bielizny pościelowej, ubieranie, trening czynności higienicznych/samoobsługowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań.</i>						
10	organizacja czasu wolnego, nawiązywanie kontaktów z koleżankami z kółka hafciarskiego, wspomaganie realizacji zainteresowań/haftowania, organizowanie spotkań z dawnymi znajomymi/sąsiadami, rozmowy z podopieczną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania.</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Mycie pośladków, krocza oraz wymiany pieluchomajtek u podopiecznej

Uwaga: Należy ocenić po podniesieniu ręki przez zdającego. Zdający na wykonanie czynności ma przeznaczone 45 minut. Po przekroczeniu tego czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny.

Zdający:

1	poinformował podopieczną o zamiarze mycia pośladków, krocza i wymianie pieluchomajtek, zapytał o zgodę						
2	umył higienicznie/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki i fartuch jednorazowy						
3	odwrócił podopieczną na bok. Zdjął brudne pieluchomajtki. Podłożył ręcznik/podkład jednorazowy higieniczny pod pośladki. Pośladki umył wodą z mydłem i osuszył ręcznikiem <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający tę czynność wykona po podmyciu podopiecznej.</i>						
4	przed podmyciem nalał czystą wodę do miski sprawdzając jej temperaturę termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę własnego/podopiecznej przedramienia. Pod pośladki podłożył jednorazowy podkład i basen <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający podkład jednorazowy podłoży wcześniej.</i>						
5	sprawił temperaturę wody do podmycia (w dzbanku) na wewnętrznej stronie przedramienia podopiecznej lub na wewnętrznej stronie uda						
6	namydloną myjką umył krocze (lub założył namydloną myjkę na dłoń fantomu markując podmywanie) wykonując ruchy w kierunku odbytu						
7	splukał krocze wodą i osuszył. Nie zamoczył koszuli nocnej i bielizny pościelowej						
8	podłożył z tyłu pod podopieczną czyste pieluchomajtki. Wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do krocza						
9	umocował pieluchomajtki za pomocą elastycznych przyłepców z dopasowaniem w talii. Wygładził koszulę pod plecami i pośladkami podopiecznej. Wyrównał wierzchnie przykrycie łóżka						
10	umył, osuszył i zdezynfekował używany sprzęt i przybory. Brudny ręcznik włożył do pojemnika na brudną bieliznę. Uporządkował stanowisko pracy						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis